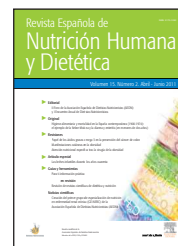


Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

www.elsevier.es/dietetica



JOURNALS EN REVISIÓN

Revisión de revistas científicas de dietética y nutrición

Review of scientific journals on dietetics and nutrition

Según la última edición (2010) de la herramienta *Journal Citation Reports* (<http://sauwok5.fecyt.es/admin-apps/JCR/JCR?SID=P21pPekJlkkoa2IEan5>), publicación anual del Institute of Scientific Information, las 4 revistas científicas de mayor impacto en el ámbito de la nutrición y dietética son, en orden:

Progress in Lipid Research
Annual Review of Nutrition
The American Journal of Clinical Nutrition
International Journal of Obesity

A continuación, se ofrece una breve selección que el comité editorial ha realizado de los artículos aparecidos en dichas revistas entre los meses de abril y junio de 2011 (ambos inclusive). De algunos de ellos se ofrece un breve resumen. También se incluye en esta selección, pese a que su impacto es menor (ocupa el puesto 17), la revista *Journal of the American Dietetic Association*, ya que los socios de la AED-N tienen acceso gratuito a sus contenidos (se puede solicitar escribiendo a jada@grep-aedn.es). Los textos completos del resto de las revistas se suele poder consultarlos de forma gratuita desde ordenadores de facultades que imparten enseñanzas relacionadas con la nutrición y la dietética.

Revista *Progress in Lipid Research*

- Gkretsi V, Smopoulou T, Tsezou A. Lipid metabolism and osteoarthritis: lessons from atherosclerosis. *Prog Lipid Res.* 2011;50:133-40. Disponible en: www.pubmed.gov/21115041

En esta revisión los autores señalan que, pese a que la osteoartritis (OA) se ha asociado tradicionalmente a la obesidad debido a una sobrecarga mecánica, estudios recientes apuntan a la OA como una afección metabólica relacionada con alteraciones en el metabolismo lipídico.

Revista *Annual Review of Nutrition*

No se han publicado artículos en las fechas revisadas.

Revista *The American Journal of Clinical Nutrition*

- Ekelund U, Besson H, Luan J, May AM, Sharp SJ, Brage S, et al. Physical activity and gain in abdominal adiposity and body weight: prospective cohort study in 288,498 men and women. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:826-35. Disponible en: www.pubmed.gov/21346093

Los autores examinaron la asociación entre actividad física (AF) y ganancia de peso y adiposidad abdominal (AA) en un estudio prospectivo de cohortes (EPIC) que contó con 84.511 varones y 203.987 mujeres, seguidos durante 5,1 años. Se concluye que un mayor nivel de AF reduce la AA independientemente de la situación de partida y de los cambios en el peso corporal; resulta una herramienta útil para prevenir enfermedades crónicas y muertes prematuras.

- Evelein AM, Geerts CC, Visseren FL, Bots ML, Van der Ent CK, Grobbee DE, et al. The association between breastfeeding and the cardiovascular system in early childhood. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:712-8. Disponible en: www.pubmed.gov/21310835

Se estudiaron los efectos cardioprotectores a largo plazo de la lactancia materna en una cohorte de 306 bebés seguida durante 5 años; se observó una asociación protectora de la lactancia materna exclusiva durante 3-6 meses en la calidad de la pared de la arteria carótida en los bebés, tras ajustar por potenciales factores de confusión.

- De Koning L, Fung TT, Liao X, Chiuve SE, Rimm EB, Willett WC, et al. Low-carbohydrate diet scores and risk of type 2 diabetes in men. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:844-50. Disponible en: www.pubmed.gov/21310828

Los autores observaron en un amplio estudio prospectivo de cohortes que una dieta baja en carbohidratos con un alto contenido en proteína animal y grasa está asociada a un mayor riesgo de diabetes tipo 2 en varones.

- Baik I, Cho NH, Kim SH, Han BG, Shin C. Genome-wide association studies identify genetic loci related to alcohol consumption in Korean men. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:809-16. Disponible en: www.pubmed.gov/21270382

El estudio revisa la propensión genética al consumo excesivo de alcohol en una muestra de 2.834 varones bebedores.

- Astrup A, Dyerberg J, Elwood P, Hermansen K, Hu FB, Jakobsen MU, et al. The role of reducing intakes of saturated fat in the prevention of cardiovascular disease: where does the evidence stand in 2010? *Am J Clin Nutr.* 2011;93:684-8. Disponible en: www.pubmed.gov/21270379

Un panel de expertos revisa la evidencia científica sobre el papel de la ingesta de grasas saturadas y su relación con la enfermedad cardiovascular (ECV). Algunas de las conclusiones de esta revisión están detalladas en el volumen 3 (marzo de 2011) de la *Newsletter* del GREP-AEDN, disponible en: www.grep-aedn.es/newsletter/marzo2011.htm

- Giesen JC, Payne CR, Havermans RC, Jansen A. Exploring how calorie information and taxes on high-calorie foods influence lunch decisions. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:689-94. Disponible en: www.pubmed.gov/21270376

Un incremento del 25% más en el precio de los alimentos muy ricos en calorías podría disminuir su demanda y contribuir a frenar la prevalencia de obesidad, según las conclusiones de este estudio llevado a cabo con 178 estudiantes.

- Hendrie GA, Golley RK. Changing from regular-fat to low-fat dairy foods reduces saturated fat intake but not energy intake in 4-13-y-old children. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1117-27. Disponible en: www.pubmed.gov/21430121
- Appleby PN, Allen NE, Key TJ. Diet, vegetarianism, and cataract risk. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1128-35. Disponible en: www.pubmed.gov/21430115

Se estudió la asociación entre la dieta y el riesgo de cataratas en la cohorte EPIC-Oxford, que se caracteriza por ser consciente de la salud, que cuenta con una amplia gama de dietas, y que incluye una alta proporción de personas vegetarianas. Se concluyó que las personas vegetarianas presentan un menor riesgo de cataratas que el resto de la población estudiada.

- Loh YH, Jakszyn P, Luben RN, Mulligan AA, Mitrou PN, Khaw KT. N-Nitroso compounds and cancer incidence: the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC)-Norfolk Study. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1053-61. Disponible en: www.pubmed.gov/21430112

Se observa que la exposición a compuestos N-nitrosos y la incidencia de cáncer gastrointestinal (sobre todo, cáncer rectal) están relacionadas en la cohorte EPIC-Norfolk, tras ajustar por potenciales factores de confusión.

- Gopinath B, Buyken AE, Flood VM, Empson M, Roachchina E, Mitchell P. Consumption of polyunsaturated fatty acids, fish, and nuts and risk of inflammatory disease mortality. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1073-9. Disponible en: www.pubmed.gov/21411616

Se investigó si la ingesta de ácidos grasos omega-3 y 6, así como la ingesta de pescado y frutos secos, se asocia con el riesgo de muerte a 15 años por enfermedades inflamatorias no cardiovasculares ni oncológicas en 2.514 voluntarios. La mayor ingesta total de omega-3 (de cadena larga o corta) se asoció a menos mortalidad por enfermedades inflamatorias en mujeres, pero no en varones. Tanto en mujeres como varones, una mayor ingesta de ácido alfa-linolénico y de frutos secos se asoció a menos mortalidad. La ingesta de ácidos grasos n-3 o n-6 de cadena larga o pescado no se asoció con la mortalidad por enfermedad inflamatoria.

- Russell WR, Gratz SW, Duncan SH, Holtrop G, Ince J, Scobbie L, et al. High-protein, reduced-carbohydrate weight-loss diets promote metabolite profiles likely to be detrimental to colonic health. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1062-72. Disponible en: www.pubmed.gov/21389180

En este ensayo aleatorizado y controlado, se observó en 17 voluntarios que, tras 4 semanas de seguir dietas ricas en proteínas pero pobres en carbohidratos y fibra, se produjo una disminución significativa en los metabolitos fecales protectores del cáncer y un aumento en las concentraciones de los metabolitos peligrosos. El seguimiento a largo plazo de estas dietas puede, según los autores, incrementar el riesgo de enfermedad colónica.

- Liu ZM, Chen YM, Ho SC. Effects of soy intake on glycemic control: a meta-analysis of randomized controlled trials. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1092-101. Disponible en: www.pubmed.gov/21367951
- Lynch S. Improving the assessment of iron status. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1188-9. Disponible en: www.pubmed.gov/21525203

- Theodorou AA, Nikolaidis MG, Paschalis V, Koutsias S, Panayiotou G, Fatouros IG, et al. No effect of antioxidant supplementation on muscle performance and blood redox status adaptations to eccentric training. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1373-83. Disponible en: www.pubmed.gov/21508092

En este ensayo a doble ciego con 28 voluntarios, no se observó efecto alguno de la suplementación con antioxidantes en las medidas fisiológicas o bioquímicas de individuos entrenados o no tras un ejercicio agudo o crónico. Esto cuestiona seriamente, según los autores, la validez de la suplementación oral con antioxidantes en humanos sanos.

- Goldani HA, Bettiol H, Barbieri MA, Silva AA, Agranonik M, Morais MB, et al. Cesarean delivery is associated with an increased risk of obesity in adulthood in a Brazilian birth cohort study. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1344-7. Disponible en: www.pubmed.gov/21508088
- Chaput JP, Visby T, Nyby S, Klingenberg L, Gregersen NT, Tremblay A, et al. Video game playing increases food intake in adolescents: a randomized crossover study. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1196-203. Disponible en: www.pubmed.gov/21490141
- Smithers LG, Gibson RA, Makrides M. Maternal supplementation with docosahexaenoic acid during pregnancy does not affect early visual development in the infant: a randomized controlled trial. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1293-9. Disponible en: www.pubmed.gov/21490140
- Fraser A, Tilling K, Macdonald-Wallis C, Hughes R, Sattar N, Nelson SM, et al. Associations of gestational weight gain with maternal body mass index, waist circumference, and blood pressure measured 16 y after pregnancy: the Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC). *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1285-92. Disponible en: www.pubmed.gov/21471282
- He K, Du S, Xun P, Sharma S, Wang H, Zhai F, et al. Consumption of monosodium glutamate in relation to incidence of overweight in Chinese adults: China Health and Nutrition Survey (CHNS). *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1328-36. Disponible en: www.pubmed.gov/21471280

En este estudio, llevado a cabo con una cohorte prospectiva de 10.095 adultos chinos sanos, seguidos una media de 5,5 años, se observó un incremento del riesgo de sobrepeso ante una mayor ingesta de glutamato monosódico tras ajustar por potenciales factores de confusión.

- Zhang Z, Hu G, Caballero B, Appel L, Chen L. Habitual coffee consumption and risk of hypertension: a systematic review and meta-analysis of prospective observational studies. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1212-9. Disponible en: www.pubmed.gov/21450934

En este metaanálisis se concluye que el consumo habitual de más de 3 tazas de café/día no está asociado con un incremento del riesgo de padecer hipertensión en comparación con menos de 1 taza/día. Sin embargo, parece existir un riesgo elevado asociado con el consumo de entre 1 y 3 tazas/día.

- De Koning L, Malik VS, Fimm EB, Willett WC, Hu FB. Sugar-sweetened and artificially sweetened beverage consumption and risk of type 2 diabetes in men. *Am J Clin Nutr.* 2011;93:1321-7. Disponible en: www.pubmed.gov/21430119

Tras un análisis del Health Professionals Follow-Up Study (n = 40.389), los autores concluyen que el consumo de bebidas azucaradas (o "refrescantes") se asocia con un incremento significativamente elevado del riesgo de diabetes tipo 2,

tras ajustar por potenciales factores de confusión. Esto no se observó en las bebidas con edulcorantes acalóricos.

Revista *International Journal of Obesity*

- Page AS, Winklhofer-Roob BM. Identification and prevention of dietary- and lifestyle-induced health effects in children and infants. Design, methodology and first results of the IDEFICS study. Volume 35, Issue S1 (April 2011). Disponible en: www.nature.com/ijo/journal/v35/n1s1/index.html

Es un suplemento de la revista, que recoge el diseño, la metodología y los primeros resultados del estudio IDEFICS, financiado por la Comisión Europea, cuyo objetivo es realizar una valoración internacional de la obesidad en niños para incluirla en las guías de los países participantes.

- DiSantis KI, Hodges EA, Johnson SL, Fisher JO. The role of responsive feeding in overweight during infancy and toddlerhood: a systematic review. *Int J Obes (Lond).* 2011;35:480-92. Disponible en: www.pubmed.gov/21427696

Pese a que faltan más estudios para extraer conclusiones definitivas, esta revisión sistemática apoya la teoría que postula que alimentar a los niños cuando no tienen hambre ejerce un papel en el desarrollo del sobrepeso, al frenar la respuesta interna del niño a sus estados internos de hambre y saciedad.

- Jansen E, Mulkens S, Jansen A. Tackling childhood overweight: treating parents exclusively is effective. *Int J Obes (Lond).* 2011;35:501-9. Disponible en: www.pubmed.gov/21364527
- Metcalf BS, Hosking J, Frémeaux AE, Jeffery AN, Voss LD, Wilkin TJ. BMI was right all along: taller children really are fatter (implications of making childhood BMI independent of height) *Early Bird* 48. *Int J Obes (Lond).* 2011;35:541-7. Disponible en: www.pubmed.gov/21304486

Varios estudios señalan que los niños más altos serían clasificados erróneamente como niños con exceso de peso, debido a que el IMC no sería independiente de la talla en la infancia. Este estudio, llevado a cabo con 208 niños seguidos desde los 7 a los 12 años, contradice esta teoría, ya que muestra que los niños más altos presentan realmente más grasa que los menos altos y también más resistencia a la insulina.

- Kalavainen M, Korppi M, Nuutinen O. Long-term efficacy of group-based treatment for childhood obesity compared with routinely given individual counselling. *Int J Obes (Lond).* 2011;35:530-3. Disponible en: www.pubmed.gov/21285943
- Parkinson KN, Drewett RF, Jones AR, Dale A, Pearce MS, Wright CM, et al. When do mothers think their child is overweight? *Int J Obes (Lond).* 2011;35:510-6. Disponible en: www.pubmed.gov/21224827

Este otros hallazgos, este estudio transversal, llevado a cabo con 531 niños de 6-8 años y sus madres, observó que las mujeres con un mayor IMC y que a la vez son madres de niños con sobrepeso eran menos proclives a clasificar a sus hijos como “con sobrepeso”.

Revista *Journal of the American Dietetic Association*

- Patton SR. Adherence to diet in youth with type 1 diabetes. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:550-5. Disponible en: www.pubmed.gov/21443987

El estudio revisa la literatura disponible sobre la adherencia a la dieta en la diabetes tipo 1 (DM1); se observa que muchos niños con DM1 tienen dificultades para seguir la dieta y no cumplen con las guías dietéticas de su enfermedad.

- Tussing-Humphreys L, Braunschweig C. Anemia in postmenopausal women: dietary inadequacy or nondietary factors? *J Am Diet Assoc.* 2011;111:528-31. Disponible en: www.pubmed.gov/21443984
- Ross AC, Manson JE, Abrams SA, Aloia JF, Brannon PM, Clinton SK, et al. The 2011 Dietary Reference Intakes for Calcium and Vitamin D: what dietetics practitioners need to know. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:524-7. Disponible en: www.pubmed.gov/21443983
- Spahn JM, Lyon JM, Altman JM, Blum-Kemelor DM, Essery EV, Fungwe TV, et al. The systematic review methodology used to support the 2010 Dietary Guidelines Advisory Committee. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:520-3. Disponible en: www.pubmed.gov/21443982

El estudio detalla la metodología utilizada para las últimas guías dietéticas para los americanos, que ha contado con la asistencia de la Asociación Americana de Dietética y de la Colaboración Cochrane.

- Murphy SP, Barr SI. Practice paper of the American Dietetic Association: using the Dietary Reference Intakes. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:762-70. Disponible en: www.pubmed.gov/21515126
- Schebendach JE, Mayer LE, Devlin MJ, Attia E, Contento IR, Wolf RL, et al. Food choice and diet variety in weight-restored patients with anorexia nervosa. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:732-6. Disponible en: www.pubmed.gov/21515121
- Marchiori D, Waroquier L, Klein O. Smaller food item sizes of snack foods influence reduced portions and caloric intake in young adults. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:727-31. Disponible en: www.pubmed.gov/21515120
- McLeod ER, Campbell KJ, Hesketh KD. Nutrition knowledge: a mediator between socioeconomic position and diet quality in Australian first-time mothers. *J Am Diet Assoc.*

2011;111:696-704. Disponible en: www.pubmed.gov/21515115

- Krebs-Smith SM, Kirkpatrick SI. Methodologic approaches influence assessment of calcium intakes. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:683-6. Disponible en: www.pubmed.gov/21515113
- Willett WC, Lichtenstein AH, Kuller LH, Mozaffarian D. The great fat debate: Q & A. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:672-5. Disponible en: www.pubmed.gov/21515111

Los autores presentan en forma de pregunta-respuesta explicaciones a las cuestiones más relevantes sobre la ingesta de grasas y la salud.

- Mozaffarian D. The great fat debate: taking the focus off of saturated fat. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:665-6. Disponible en: www.pubmed.gov/21515109

El autor señala que el efecto negativo de la excesiva ingesta de grasas saturadas en la salud se observa cuando se sustituye las grasas saludables, y que las recomendaciones dietéticas que se centran en nutrientes seleccionados: a) suelen confundir a la población, que toma decisiones dietéticas ilógicas, y b) aumentan el potencial de manipulación por parte de la industria alimentaria. Por ejemplo, “bajo en grasas” se interpreta como “bajo en calorías” o “bajo en grasas saturadas” se interpreta como “saludable”, cuando esto no suele ser así.

- Kuller LH. The great fat debate: reducing cholesterol. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:663-4. Disponible en: www.pubmed.gov/21515108

No hay evidencias científicas, según el autor, para cambiar las actuales recomendaciones para reducir las enfermedades cardiovasculares: incrementar la ingesta de ácidos grasos poliinsaturados, ácidos grasos n-3 y alimentos de origen vegetal y disminuir la ingesta de grasas saturadas, colesterol y carne roja.

- Willett WC. The great fat debate: total fat and health. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:660-2. Disponible en: www.pubmed.gov/21515107

El autor señala que las dietas con menor porcentaje de energía a partir de la grasa no reducen el riesgo de enfermedad cardiovascular, diabetes, cáncer o adiposidad. De hecho, reducir las grasas saludables podría ser perjudicial.

- Farmer B, Larson BT, Fulgoni VL 3rd, Rainville AJ, Liepa GU. A vegetarian dietary pattern as a nutrient-dense approach to weight management: an analysis of the national health and nutrition examination survey 1999-2004. *J Am Diet Assoc.* 2011;111:819-27. Disponible en: www.pubmed.gov/21616194

Se comparó la calidad de las dietas de vegetarianos, no vegetarianos y personas “a dieta” en una muestra de 13.292

personas y se concluyó que las dietas vegetarianas presentan una alta densidad nutricional, son compatibles con las guías dietéticas y pueden ser recomendadas para el control de peso corporal sin comprometer la calidad de la dieta.

- Sahyoun NR. Expanding opportunities for registered dietitians in the health care system. *J Am Diet Assoc.* 2011; 111:813-5. Disponible en: www.pubmed.gov/21616192

En este interesante artículo, la autora detalla diferentes oportunidades laborales para los dietistas-nutricionistas en el ámbito de la nutrición de las personas de edad avanzada.